

**재원 및
 비용 명세서**
**STATEMENT OF RESOURCES
 AND EXPENSES**

CUSTODIAL PARENT'S NAME
NONCUSTODIAL PARENT'S NAME
IV-D CASE NUMBER

(서명을 제외한 모든 답은 정자체로 또는 타이프로 타자하여 기입하십시오)

주요: 귀하는 반드시 아동지원부서(Division of Child Support: DCS)에 사회보장번호를 제공해야만 합니다. 사회보장번호는 DCS에서 사회보장법, Title IV-D에 정의된 대로 아동양육비 징수 업무용으로 사용됩니다.			
I. 개인 신상 정보			
성명	생년월일	소셜시큐리티 번호	
자택 전화번호	직장 전화번호	메시지/휴대폰 번호	
주소(자택 번호/도로명) 또는 사서함 주소		현재의 혼인 상태 <input type="checkbox"/> 결혼 <input type="checkbox"/> 독신 <input type="checkbox"/> 별거	
거주 시	주	우편번호	배우자 이름
혼인한 지역(시/카운티/주)			혼인 날짜
자택에 귀하와 함께 사는 어린이 수	자택에 귀하와 함께 사는 성인 수	이메일 주소	
II. 직업 정보			
A. 직업 정보(본인)			
직업	직업 현황 <input type="checkbox"/> 직장에 다님 <input type="checkbox"/> 실업자임 <input type="checkbox"/> 자영업자임		
고용주 이름	고용주 전화번호		
고용주 주소	시	주	우편번호
노조명	노조 주소	시	주 우편번호

II. 직업 정보(계속)

B. 본인의 자영업 정보

주요: 소득 및 지출비 증빙서류로 귀하의 최근 연방 사업소득세 신고서 사본 한 부를 첨부하십시오.

사업체 이름	사업체 주소	시	주	우편번호
사업 유형 <input type="checkbox"/> 법인 <input type="checkbox"/> 합자 <input type="checkbox"/> 단독 소유주	사업체 세금증명번호			
사업용 거래 은행 주소				
연간 사업 총소득		연간 사업 순소득		

C. 현 배우자의 직업 정보

소셜시큐리티 번호	직업	고용주 이름		
고용주 주소	시	주	우편번호	노조 가입

D. 현 배우자의 자영업 정보

주요: 소득 및 지출비 증빙서류로 배우자의 최근 연방 사업소득세 신고서 사본 한 부를 첨부하십시오.

사업체 이름	사업체 주소	시	주	우편번호
사업 유형 <input type="checkbox"/> 법인 <input type="checkbox"/> 합자 <input type="checkbox"/> 단독 소유주	사업체 세금증명번호			
사업용 거래 은행 주소				
연간 사업 총소득		연간 사업 순소득		

E. 부양 가족의 의료보험/치과보험

의료보험 여부 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	의료보험회사의 이름 및 주소
치과보험 여부 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	치과보험회사의 이름 및 주소
의료보험 약관 가입자 이름	치과보험 약관 가입자 이름

III. 소득 및 자산 정보

A. 모든 출처로부터 들어 온 지난 달 소득

본인 급여	사업 소득	배우자 소득	가구내 다른 가족 성인의 소득
기타 소득	전체 총소득	전체 순소득	

III. 소득 및 자산 정보(계속)

B. 모든 출처로부터 들어 온 지난 12개월간의 총소득

월	본인의 총소득	배우자의 총소득	소득 출처(예: 고용주의 이름 등)
1월			
2월			
3월			
4월			
5월			
6월			
7월			
8월			
9월			
10월			
11월			
12월			

C. 저축 채권

저축 채권 종류	액면가치	저축 채권 종류	액면가치

D. 개인 거래 은행 계좌

계좌 종류	은행 이름 및 주소	계좌 번호	지난 월말 차감 잔액
당좌예금			
보통예금			
신용조합			
기타			

E. 주식 및 채권

주식 및 채권 종류	지분 수	액면가격

III. 소득 및 자산 정보(계속)

F. 부동산(자택을 비롯하여 소유 또는 매입 부동산)

소재지 또는 등기주소	취득 연도	담보기관(인)

G. 개인 자산(소유 또는 구매)

자산 종류	제조사	연도	면허 번호 및 등급	자산 소유권 보유(인)	대부(채무) 금액
차량					
차량					
보트/모터					
보트/모터					
캠프용 차량/RV					
기타					

H. 대여금고

금고소재지 주소	내용물	총가치

I. 생명보험 약관

보험회사 이름 및 주소	보험 반환금

J. 연금계좌

계좌 종류	연금계좌 소유 기관명 및 주소	계좌 번호	지난 월말 차감 잔액
IRA			
IRA			
기타			

IV. 월지출비 정보

A. 주택비

1. 임대비 또는 주택부금	
2. 세금 및 보험(상기 임대/주택부금에 포함되어 내지 않고 따로 내는 경우)	
3. 월 주택비 총계(위의 1-2항 합산액)	

B. 유틸리티비

1. 난방(가스 또는 기름)	
2. 전기	
3. 수도, 하수, 쓰레기	
4. 전화	
5. 기타(구체적으로 기입)	
6. 월 유틸리티 총계(위의 1-5항 합산액)	

C. 식료품비

1. 명에 대한 식료품	
2. 외식	
3. 기타(구체적으로 기입)	
4. 월 식료품비 총계(위의 1-3항 합산액)	

D. 탁아비

1. 탁아시설/남에게 맡기는 아이의 수: 명	
2. 의복	
3. 명에 대한 학비	
4. 함께 살지 않는 자녀를 위해 지급하는 아동양육비	
5. 기타 아이과 관련된 지출비(열거하십시오):	
6. 월 탁아비 총계(위의 1-5항 합산액)	

E. 교통(차량)비

1. 차량 납부금 또는 리스	
2. 보험	
3. 면허증	
4. 연료 및 차량 정기정비	
5. 주차	
6. 기타(구체적으로 기입)	
7. 월 교통비 총계(위의 1 - 6항 합산액)	

IV. 월 지출비 정보(계속)

F. 의복비

1. 직장을 위한 의복	
2. 기타 의복	
3. 월 의복비 총계(위의 1-2항 합산액)	

G. 건강관리비

1. 의료 및 치과 보험료	
2. 비보험 치과진료, 치열교정, 의료 및 안과진료	
3. 기타 비보험 건강 관리비(열거하십시오):	
4. 월 건강관리비 총계(위의 1 - 3항 합산액)	

H. 개인관리비

1. 모발관리/개인 위생	
2. 교육	
3. 책, 신문 및 잡지	
4. 기타(열거하십시오):	
5. 월 개인관리비 총계(위의 1 - 4항 합산액)	

I. 기타 정기 월 지출비 및 납부금

	지급처	부채 잔액	월 차감잔액
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11. 기타 정기 월 지출비 및 납부금 총계 (위의 1-10항 합산액)			

IV. 월 지출비 정보(계속)

J. 총 월 지출비

1. 월 지출비 항목 아래 각 A~I항에 나와 있는 **총계** 금액을 전부 합산하십시오.

2. 위 1번의 월 지출비 총계 금액에서 본인 부담금(위 1번의 금액에서 배우자가 아닌 다른 사람에게서 받은 모든 기부금/지원금을 공제한 금액)

V. 선언서

본인은 워싱턴 주법 아래 위증시 처벌을 받는 조건으로 이 서류에 제공된 정보가 진실하며 정확하고 본인이 알고 있는 내용을 기입하였음을 선언합니다. 워싱턴 주는 본인이 고의적으로 허위 진술을 할 경우 사기 행위로 본인을 기소할 수 있음을 알고 있습니다. 본인은 보건사회부(DSHS)에서 이 서류에 본인이 진술한 내용을 확인할 수 있음을 이해합니다.

서명

날짜